

C.O.P.D. Chronic Bronchitis + Emphysema						
■ Etiology :		• Pollution “Smoking” بس إحنا مش عارفين السبب الحقيقي أيه .. إما بـ نتهم فيها الـ				
■ Complications :		• Recurrent Chest Infection **الأشهر • Cor-Pulmonale • Coughing				
■ H/O : بنطلع منه بـ 3 حجات	- Personal H/O	• Smoking • Working “مصنع أسمنت” • “محجل قطن .. مصنع أسمنت”		H/O يطلع لي أيه		
	- Present H/O	• Resp. Failure by Cyanosis “إذا طلع مش موجود ما تقولش أنك سألتته من الأساس” • Cor-Pulmonale by Systemic Venous Congestion “it’s Very Late Complication usually”		Etiology		
		• Chronic Coughing [يوميًا لمدة 3 أشهر متتالية في السنة الواحدة لمدة سنتين ع الأقل] • Expectoration [Important to exclude S.L.S. : Big, Purulent, Postural & Bad Odour & Bronchial Asthma] • Wheezes [CONTINUOUS] و Diff. from Bronchial Asthma • DYSPNEA [The LIMITING FACTOR]		Function & Complications		
				Main Diagnosis		
■ General Exam. :	- -VE	• NEVER Clubbing .. if You Find it , then the cause is something else				
	- Functional	• Cyanosis, Flapping Tremors & Disturbed Conscious Level				
	- Complications	لـ الكحة	• Eye Puffiness “فوق” • Hernia “تحت”			هـ تلاقي 3 نتائج
		لـ المرض	• Cor-Pulmonale [Lower Limb Edema, Liver Tender]			
		لـ العلاج	• All Pt. will be on Broncho-Dilator (β Agonist) → Arrhythmia & Tachy-Cardia ... and Fine Tremors • ± Steroids “مؤجل”			
			in rural areas .. the Pt. will take the Broncho-Dilator by (Injections) .. so, this is also a Complication → You Should search in these cases for Multiple Injection Signs			
			- D.D. of Multiple Injection Signs : • Addictions • Diabetes “Insulin Injection” • Chest “Broncho-Dilator”			
	■ Local Exam. : هـ تلاقي 3 نتائج				Bilateral Disease	
	• Bilateral Limitation of Expansion وما تنساش القانون : هـ تبدأ في المقارنة من أي ناحية لـ أن الأثنين بايظين .. بس اللي تبدأ بيه .. هـ تكمل بيه كل مرة الأول			+VE		
• Symmetrical “لا يخلي حاجة تطلع ولا حاجة تطبق” • Mediastinum is Central “لا يشد ولا يزق” • T.V.F. is Equal on Both Sides			-VE			
• Barrel Shaped Chest • Absent Apex • Ptosed Liver • Hyper-inflated Lung “on Percussion” • Tracheal Tug “Low Diaphragm” & Hoover Sign “Flat Diaphragm”						
• Wheezes • Diminished Vesicular Breathing + Vesicular Breathing with Prolonged Expiration			by Auscultation			
± Signs of Resp. Difficulty (Resp. Ms. Action)					Signs of Narrowing	
■ Investigations :					■ Treatment :	
• The Best Investigation is Pulmonary Function (will show Obstructive Pattern)					The Aim of ttt is to Relief the Symptoms & +++ Survival	
X-Ray [HYPER-INFLATION] #الي فيه منه 2 .. ليه صفتين ..					الحالة سادة ..	
• Lung: - Hyper-Translucent - ++ Volume “Voluminous” • Ribs: - Wide - Horizontal • Diaphragm: - Low - Flat #الي فيه منه 1 .. ليه صفة واحدة ..					STOP FURTHER IRRITATION [العيان ده هـ نقوله .. سجاراتك أو عُمرِك !]	
• Heart: - Elongated “Ribbon Shaped” As it’s Compressed by Both Lungs on both Sides + Diaphragm Retract it					A • Broncho-Dilators : COMINATION of 3 1- Sympathomimetic (β Agonist) “The MOST IMPORTANT” N.B. Long Acting is better than Short Acting 2- Parasympatholytic (Anti-Cholinergic) 3- Direct (Aminophylline) B • Remove Secretions : as it may be DRY → produce Mucous Plug → Lung Collapse	
					>> Given by Inhalation (Nebulizer)	
					#أشيله إزاي ؟! أحسن حاجة العيان يشرب مية كتييير (بـ التحديد مشروبات ساخنة) +++ Hydration بس في مشكلة .. أن المية الكثير ممكن تعمل << Cor-Pulmonale فـ هأبقى عايز أنزل المية ديه .. وأديله Diuretics فـ الأفضل أني أعمل له “حمامات بخار” .. Nebulizer H2O بدل ما أديله مية كثير ومتضرر أديله ومعها دوا ينزلها	
					C • Home O2 Therapy (Domiciliary O2) : Daily “12-16 Hrs. / Day” for Relief Symptoms & +++ Survival	
					O2 Tube or O2 Concentrator في مصر	
					بـ يوصلوا له في البيت بره	
					الحالة بـ إضافات ..	
					• Infected [Yellow Expectoration + Late Inspiratory Crepitations] → Antibiotics • Cor-Pulmonale → Diuretics • Resp. Failure !	

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM